



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 13. Dijous, 17 de març de 2022. XIV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Proposta de resolució sobre el Centre Integral Sanitari Cotxeres de Barcelona. Tram. 250-00116/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 46, 26; esmenes: BOPC 88, 24).
2. Proposta de resolució sobre la cobertura sanitària del CAP Bruc. Tram. 250-00125/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 51, 9; esmenes: BOPC 88, 25).
3. Proposta de resolució sobre l'atenció primària a Dosrius. Tram. 250-00136/13 Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 57, 61; esmenes: BOPC 96, 14).
4. Proposta de resolució sobre el CAP de Gelida. Tram. 250-00138/13 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 57, 63; esmenes: BOPC 96, 15).
5. Proposta de resolució sobre la salut sexual i reproductiva. Tram. 250-00161/13 Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 68, 41; esmenes: BOPC 96, 20).
6. Proposta de resolució sobre l'exclusió sanitària i els drets sexuals i reproductius. Tram. 250-00162/13 Grup Parlamentari d'En Comú Podem. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 68, 43; esmenes: BOPC 96, 21).
7. Proposta de resolució sobre el dret a la vida des del moment de la concepció fins a la mort. Tram. 250-00203/13 Grup Parlamentari de VOX en Catalunya. Debat i votació (text presentat: BOPC 79, 88).
8. Proposta de resolució sobre l'increment de personal al CUAP Sant Pere, de Reus. Tram. 250-00223/13 Grup Mixt. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 91, 35; esmenes: BOPC 118, 25).

9. Sol·licitud de compareixença d'Olga Pané, gerenta del Parc de Salut Mar, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre el futur de l'esterilització a l'Hospital del Mar, de Barcelona. Tram. 356-00525/13 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana, Grup Parlamentari de Junts per Catalunya, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Un Nou Cicle per Guanyar, Grup Parlamentari d'En Comú Podem, Grup Parlamentari de Ciutadans, Grup Mixt. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

Punt 1 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el Centre Integral Sanitari Cotxeres de Barcelona

250-00116/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 2964 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 25.05.2021

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Mario García Gómez, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el Centre Integral Sanitari Cotxeres de Barcelona, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

El Centre Integral Sanitari (CIS) Cotxeres de Barcelona es va inaugurar l'any 2010. Va néixer amb la vocació de ser un equipament sanitari integral perquè donés resposta, en el marc d'una illa d'equipaments, a les necessitats dels veïns i veïnes de Nou Barris a Barcelona.

El CIS Cotxeres té tres grans àrees assistencials: atenció primària, amb un Centre d'Atenció Primària (CAP) i un Centre d'Urgències de Primària (CU-AP); atenció sociosanitària, amb un centre d'atenció intermèdia i un Hospital de dia; i rehabilitació, amb un servei de Rehabilitació Ambulatoria. També conforma el CIS el Centre de Salut Mental.

Des de l'inici, el CIS Cotxeres ha estat gestionat pel Consorci de Salut i Social de Catalunya a través de l'empresa VITAE, SAU.

El CAP Cotxeres té una població assignada de 27.000 persones. Aquesta xifra es podria considerar equivalent a la de la resta de Centres d'Atenció Primària de Nou Barris però, en canvi, el nombre de professionals dels que disposa el centre és molt més reduït que el de la resta de centres.

Són 13 metges i metgesses assignats al CAP Cotxeres per les 27.000 persones que ha d'atendre, corresponent a un rati de 1.834 pacients per metge. En el cas de la infermeria, el rati és de 2.600 pacients per 9 infermers i infermeres. Si aquestes dades es comparen amb el CAP Guineueta, on tenen 25.000 assignats per 20 metges i metgesses (rati de 1.300) i 20 infermers i infermeres (rati de 1.700), veiem que la diferència entre centres és evident.

Això fa del CAP Cotxeres un centre d'atenció amb poca accessibilitat, amb llargues llistes d'espera i amb més dies per la visita amb els i les professionals; a més de les reclamacions i queixes per part dels usuaris i usuàries. Tot plegat implica una pitjor qualitat assistencial.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Facilitar la gestió del CIS Cotxeres per part de l'Institut Català de la Salut, un cop finalitzi l'actual gestió de VITAE, SAU - Consorci de Salut i Social de Catalunya.
2. Instar a VITAE, SAU a presentar una auditoria econòmica i de gestió dels darrers deu anys.
3. Incrementar el nombre de professionals per equiparar les ratis del CAP Cotxeres a les que tenen els altres centres de Nou Barris mentre no s'incorporen els centres a la gestió de l'ICS; així com equiparar les condicions salarials i socials dels i les professionals del CAP Cotxeres amb les de l'ICS, per evitar l'alta mobilitat
4. Internalitzar tots els serveis de Rehabilitació del Servei de Rehabilitació Ambulatòria del CIS Cotxeres.
5. Recuperar els serveis i especialitats perduts durant la pandèmia, al temps que es recupera l'atenció presencial en el Centre d'Atenció Primària Cotxeres.

Palau del Parlament, 10 de maig de 2021

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Mario García Gómez, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 9619 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 08.07.2021

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 9619)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

*De modificació i **addició** del punt 1*

~~Facilitar~~ **Valorar** la gestió del CIS Cotxeres per part de l'Institut Català de la Salut, un cop finalitzi l'actual gestió de VITAE, SAU-Consorci de Salut i Social de Catalunya. **la millor opció per a la gestió del Centre Integral Sanitari, o bé estudiar la idoneïtat d'altres fórmules, d'acord amb la millor opció per a la prestació del servei.**

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació del punt 2

~~Instar a~~ **Garantir la publicitat i la transparència del Consorci de Salut i Social de Catalunya, CSC ViTAE,SA U a presentar una auditoria de la gestió econòmica, comptable i pressupostària i de gestió dels darrers deu anys.**

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (3)

De modificació del punt 3

~~Incrementar~~ *Garantir* el nombre de professionals *adequat per equiparar les* ~~ratios al del~~ CAP Cotxeres *d'acord amb les ràtios fixades al Mapa sanitari a* ~~les que tenen els altres centres de Nou Barris mentre no s'incorporen els centres a la gestió de l'ICS;~~ així com ~~equiparar~~ *vetllar per garantir* les condicions salarials i socials dels i les professionals *de la salut del CAP Cotxeres* ~~amb les de l'ICS, per evitar l'alta mobilitat.~~

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (4)

De modificació del punt 4

Determinar, atenent criteris d'eficàcia i eficiència que optimitzin la prestació del servei a l'usuari, la fórmula idònia per a la prestació d'~~Internalitzar~~ *tots els serveis de Rehabilitació del Servei de Rehabilitació Ambulatoria del CIS Cotxeres.*

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (5)

De modificació del punt 5

~~Recuperar~~ *Reactivar* els serveis i especialitats ~~perduts~~ *que durant la pandèmia, i com a conseqüència de l'aplicació de l'estat d'alarma, es van haver de suspendre o posposar-se, al temps que es recupera* així com l'atenció presencial en el Centre d'Atenció Primària Cotxeres.

Punt 2 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la cobertura sanitària del CAP Bruc

250-00125/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 3504 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 01.06.2021

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Jordi Riba Colom, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la cobertura sanitària al CAP del Bruc, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

El municipi del Bruc forma part de l'Àrea Bàsica d'Esparreguera des de l'any 1991. Fins el març de 2017 el CAP del municipi comptava amb dos metges de família, un pediatre, 3 infermers i 3 auxiliars administratius. El primer trimestre del 2017 el Govern de la Generalitat va reduir els horaris dels dos metges de família, del personal infermer i del pediatre. Aquesta situació s'ha vist encara més agreujada per la crisi generada per la Covid-19 i els requeriments de seguretat aplicats; tot i que el Consultori s'ha reobert amb noves reduccions de servei, com és el cas de pediatria i d'un metge de família en horari de tarda.

Aquesta reducció horària ha comportat una pèrdua de cobertura assistencial de la població i molts problemes als pacients que tenen medicació crònica, baixes mèdiques, visites domiciliàries i urgències i que tenen problemes de mobilitat.

Els canvis i reduccions de servei patits al servei d'atenció primària del municipi, d'acord amb el Comunicat de l'Institut Català de la Salut sobre els canvis organitzatius del servei d'atenció sanitària del consultori del Bruc del 20 de gener de 2021, eren atribuïbles a: «alguns contratemps i canvis imprevistos en diferents serveis sanitaris i circuits vinculats amb la disponibilitat de professionals assistencials de l'ABS d'Esparreguera». A més, es té constància de canvis que afectaran al llarg dels propers mesos al personal actual, concretament pel que fa als facultatius assignats a aquest consultori que hauran de ser substituïts.

Al juny de 2020, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar va presentar una proposta de resolució instant el Govern a millorar el sistema d'horaris de consulta al Bruc, això com elaborar una previsió per assegurar que es cobreixen les substitucions. La proposta va decaure per finiment de legislatura.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Millorar el sistema d'horaris de consulta al Bruc, i restablir-lo a la situació anterior al març de 2017, garantint la cobertura assistencial al centre d'atenció primària amb un metge de família i un pediatre de dilluns a divendres, matí i tarda.
2. Elaborar una previsió per assegurar que es cobreixen les substitucions al CAP El Bruc per tal que no es produeixin manques de serveis i, en especial, en època de vacances, assegurant que no queda descoberta l'assistència sanitària cap dia.

Palau del Parlament, 26 de maig de 2021

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Jordi Riba Colom, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 9622 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 08.07.2021

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 9622)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 1

Millorar el sistema d'horaris de consulta al Bruc, ~~i restablir-lo a la situació anterior al març de 2017,~~ garantint la cobertura assistencial *al consultori local amb els professionals necessaris per l'atenció a la població.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació i supressió del punt 2

Elaborar una previsió per assegurar que es cobreixin les substitucions al *consultori local* El Bruc perquè no es produeixin manques de serveis, ~~i en especial, en època de vacances,~~ assegurant que no queda descoberta l'assistència sanitària ~~cap dia.~~

Punt 3 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'atenció primària a Dosrius

250-00136/13

PRESENTACIÓ: GP ECP

Reg. 3725 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 08.06.2021

A la Mesa del Parlament

David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari d'En Comú Podem, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució sobre l'atenció primària a Dosrius, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

La crisi sanitària provocada per la Covid ha fet evident totes les tensions acumulades al sistema de salut després d'anys de retallades, especialment focalitzades a l'Atenció Primària, com han denunciat de manera reiterada tant usuaris com sindicats de treballadors i treballadores.

Aquestes retallades arriben arreu del Catalunya i el Maresme no és aliè. La situació dels serveis de Salut afecta directament els hospitals de referència: l'Hospital de Mataró i l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella, pendent encara de la seva ampliació; així com a tots els serveis del Consorci Sanitari del Maresme, els quals han patit la reducció de l'horari de determinats serveis, la pèrdua de determinats especialistes o el tancament de consultoris arreu de la comarca. Aquests tancaments o reduccions els justifiquen amb una atenció telefònica que hauria de ser un complement a l'atenció presencial i no pas un element substitutiu, com pretén el Govern, limitant a ciutadans i ciutadanes el contacte amb el seu metge o metgessa i infermera i dificultant-los el seguiment i atenció de les malalties cròniques.

Tots aquests fets acaben perjudicant als qui necessiten més seguiment, els més vulnerables, que acostuma a ser la gent gran. Però, també, a l'atenció pediàtrica i la salut mental i als programes d'atenció precoç de colon, mama, entre d'altres, així com a la incorporació de la supervisió a l'atenció sanitària de les residències afectades per la Covid. Serveis que volem assenyalar perquè són elements concrets que afecten els municipis de la comarca, especialment, a les persones que hi viuen i que estan provocant mobilitzacions arreu de la comarca, sense obtenir cap resposta per part del Consorci Sanitari del Maresme ni del Departament de Salut.

Al municipi de Dosrius, el tancament del consultori de Canyamars i la reducció de dies de visites al consultori de Can Massuet està generant una important mobilització ciutadana encapçalada per la Plataforma Dosrius Dice Basta Ya!

Ahora, cal sumar-hi la pèrdua del servei de pediatria que obliga la ciutadania a desplaçar-se al CAP d'Argentona, que és un espai congestionat al mantenir el Consultori del barri del Cros a Argentona tancat, fet que limita la prestació dels serveis de metge, infermeria i pediatria.

Concretament, el Consultori de Can Massuet només obre un dia a la setmana i només disposa de personal administratiu o d'infermeria, però, no de metgessa o metge. També, ha suposat el tancament durant la resta de la setmana del servei de venda de medicaments que està ubicat just al costat del consultori. El Consultori de Canyamars directament ha deixat els veïns i veïnes sense cap dia de consulta i, per tant, s'han de desplaçar a Dosrius, amb una mobilitat que es veu pràcticament abocada a l'ús del vehicle privat.

El nucli de Can Massuet es troba a més de 4 km del Centre d'Atenció Primària Dosrius i el nucli de Canyamars a més de 6km, que tot i comptar amb transport públic, és molt esporàdic i és pràcticament impossible desplaçar-s'hi a peu fins a Dosrius.

Aquesta situació té un important impacte en l'accés a la salut dels 2800 veïns i veïnes de Can Massuet i els 1300 de Canyamars que, amb aquestes mesures, veuen limitat el seu accés a l'atenció primària, quan fins a l'arribada de la Covid disposaven d'aquest servei.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari d'En Comú Podem presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Reclamar la reobertura dels Consultoris de Can Massuet i de Canyamars en les mateixes condicions que abans de l'arribada de la Covid.
2. Reclamar la recuperació del servei de pediatria al Centre d'Atenció Primària de Dosrius.

Palau del Parlament, 31 de maig de 2021

David Cid Colomer, portaveu GP ECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 10494; 12672 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 28.07.2021

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 10494)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt 2

2. *Recuperar el metge-pediatra, tal i com ja existia abans de la COVID-19, al servei de pediatria del centre d'atenció de primària de Dosrius.*

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 12672)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

De modificació i addició del punt 1

Garantir l'atenció als pacients dels Consultoris de Can Massuet i de Canyamars en les condicions que garanteixin circuits Covid i no covid.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació del punt 2

Garantir l'accés al servei de pediatria a la població de Dosrius

Punt 4 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el CAP de Gelida

250-00138/13

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 3750 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 08.06.2021

A la Mesa del Parlament

Alícia Romero Llano, portaveu del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Assumpta Escarp Gibert, diputada del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, Juan Luis Ruiz López, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre el CAP de Gelida, per tal que sigui substanciada davant la comissió corresponent, amb el text següent:

Exposició de motius

En el ple de l'Ajuntament de Gelida del 22 de setembre del 2020, es va aprovar per unanimitat una moció presentada pel Grup Municipal Socialista per reclamar la reobertura total del CAP de Gelida. Aquesta moció exigia al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya la reobertura immediata del CAP de Gelida amb els mateixos serveis, dies i horaris que abans de l'inici de la crisi sanitària provocada per la Covid-19, com a peça clau en l'atenció sanitària per a la gent del municipi. Així mateix, s'exigia també, de manera explícita, que es tornés a prestar el servei de pediatria, incrementant el nombre d'hores.

Si bé en aquells moments, degut a la situació d'emergència sanitària, es podia entendre la decisió del Departament de Salut de la Generalitat de concentrar els serveis d'atenció primària per tal de garantir les condicions de seguretat en la prestació de l'assistència sanitària i la disponibilitat de professionals i, en conseqüència, el tancament parcial del CAP de Gelida, res justifica que, a hores d'ara, aquest tancament parcial continuï vigent i que, per altra banda, s'hagi deixat de prestar el servei de pediatria.

El 25 de maig d'aquest any, veient que la situació no tan sols no s'ha resolt sinó que s'ha agreujat, el grup municipal socialista de l'ajuntament de Gelida, va tornar a presentar una moció en el Ple, aprovada per tots els grups municipals, sol·licitant que el CAP torni a funcionar amb els mateixos serveis, dies i horaris que abans de l'inici de la crisi sanitària provocada per la Covid-19, que es torni a prestar el servei de pediatria i que hi hagués una reunió dels responsables del Departament de Salut amb tots els grups municipals de l'ajuntament.

El CAP és el primer lloc on els residents han d'anar per resoldre qualsevol problema relacionat amb la seva salut, tant si és per rebre activitats de caire preventiu, com de tractament i d'atenció a les malalties. En el cas del CAP de Gelida, lluny de tornar a la normalitat, recuperar els serveis i fins i tot potenciar-los, els veïns i veïnes de Gelida pateixen, dia rere dia, les conseqüències

de la reducció d'horaris i de serveis del CAP ja que no disposen de transport públic per desplaçar-se al CAP de Masquefa.

En la web del Departament de Salut hi consta explícitament que el CAP de Gelida funciona de les 08h fins les 15h i que qui vulgui ser atès fora d'aquest horari haurà de traslladar-se al CAP de Masquefa, al de Sant Andreu de la Barca o al de Martorell.

Fins a data d'avui no coneixem cap Pla de reobertura on es respongui a quan i com es recuperarà el CAP de Gelida amb els serveis i horaris habituals abans de la crisi sanitària, fet que genera incertesa, inseguretat i preocupació a la ciutadania.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Reobrir de manera immediata el CAP de Gelida amb els mateixos serveis, dies i horaris que abans de l'inici de la crisi sanitària provocada per la Covid-19, com a peça clau en l'atenció sanitària per als veïns i veïnes de Gelida.
2. Retornar el servei de pediatria al CAP de Gelida per tal d'atendre les necessitats sanitàries dels infants del municipi.

Palau del Parlament, 28 de maig de 2021

Alícia Romero Llano, portaveu; Assumpta Escarp Gibert, Juan Luis Ruiz López, diputats, GP PSC-Units

ESMENES PRESENTADES

Reg. 12673 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 28.07.2021

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 12673)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra Republicana (1)

De modificació i addició del punt 1

Recuperar el servei de tardes al CAP de Gelida a partir del mes de setembre, com a peça clau en l'atenció sanitària per als veïns i veïnes de Gelida, tant bon punt la situació de la Covid 19 i el descans dels professionals ho permetin.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra Republicana (2)

De modificació i addició del punt 2

Retornar el servei de pediatria al CAP de Gelida, oferint visites programades per fer seguiment del Programa del Nen Sa, per tal d'atendre les necessitats sanitàries dels infants del municipi.

Punt 5 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la salut sexual i reproductiva

250-00161/13

PRESENTACIÓ: GP ECP

Reg. 5463 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.06.2021

A la Mesa del Parlament

David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari d'En Comú Podem, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució sobre salut sexual i reproductiva, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Els drets humans, reconeguts per la comunitat internacional, emfatitzen que el desenvolupament d'una vida sexual i reproductiva satisfactòria és un dret bàsic universal. Els drets sexuals formen part dels drets humans universals i com a tals estan basats en la llibertat, la dignitat i la igualtat. Tota persona té dret a rebre informació veraç, científica i comprensible que permeti una presa de decisions autònoma i informada vers la seva sexualitat, inclosa la reproducció. L'accés a l'anticoncepció és un factor d'impacte en els drets sexuals i, per tant, en l'estat de salut i de benestar de la ciutadania.

Situació de l'anticoncepció

Segons l'Atles de l'anticoncepció a Europa, presentat el maig de 2017 pel Fòrum Parlamentari Europeu sobre Població i Desenvolupament (EPF), hi ha una realitat molt desigual a Europa i, en concret, una posició negativa per a Espanya. L'estudi està basat en l'accés a subministraments d'anticonceptius, assessorament en planificació familiar i informació en línia. Espanya es troba en pitjor situació que Portugal, Turquia o Irlanda en accés a anticoncepció d'última generació.

A l'Estat espanyol comptem amb una Llei Orgànica 2/2010 de Salut Sexual i Reproductiva i de la Interrupció Voluntària de l'Embaràs. Aquesta llei de 2010 especifica entre els seus articles els objectius i accions necessàries en el marc d'actuació dels poders públics, de formació a professionals, d'accessibilitat o d'informació i sensibilització, entre altres.

Igualment, l'Estratègia Nacional de Salut Sexual i Reproductiva aprovada al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut el 2010, recull les recomanacions de la Llei 2/2010. No obstant això, aquesta estratègia no s'ha desenvolupat fins ara. En aquests moments el Ministeri de Sanitat està procedint a la seva actualització a través de diferents Grups de Treball.

Segons l'estudi sobre l'ús de mètodes anticonceptius realitzat per la Societat Espanyola de Contracció (SEC) en l'any 2018, cal destacar que:

- el 28% de les dones en edat fèrtil no utilitza cap mètode anticonceptiu.
- respecte a l'elecció de mètode: el preservatiu és el més utilitzat (29,6%), la píndola (17,3%), anell (2,9%), pegat (0,7%), implant (1%), DIU hormonal

(4,4%), DIU de Coure (4.3%) i la vasectomia i lligadura de trompes representa un 9.7% de les dones.

A Espanya, es produeixen més de 94.000 avortaments voluntaris de l'embaràs (IVE) a l'any. El 63% d'aquests avortaments corresponen a dones entre els 20 i els 34 anys d'edat i el percentatge anual d'IVE de repetició és del 38%.

Segons l'estudi HAYA i l'enquesta realitzada per la Sociedad Española de Contracepción (SEC) en 2016 sobre hàbits anticonceptius i avortament voluntari, el 69% de les dones que havien interromput l'embaràs, aquest es va produir tot i estar utilitzant un mètode anticonceptiu, fet que ens ha d'alertar sobre l'ús incorrecte o inconsistent dels mètodes anticonceptius.

Situació a Catalunya

Catalunya compta amb un programa i cartera de serveis d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR). Els equips ASSIR (amb professionals obstetra-ginecòlegs, ginecòlogues i llevadores) son d'accés directe per a la ciutadania i donen suport als equips de l'Atenció Primària de Salut.

L'accés als diferents mètodes anticonceptius està limitat per l'accessibilitat a la prescripció i/o col·locació del mètode escollit i la manca de finançament del mateix, parcial o nul en la majoria dels casos. Durant l'any 2017 s'han realitzat a Catalunya 19.686 avortaments voluntaris. En el 36,6% dels casos les dones han declarat que no era la seva primera interrupció.

Pel que fa al circuit assistencial i l'accés a mètodes anticonceptius, cal destacar que la cartera de serveis i l'accessibilitat és heterogènia en el territori, especialment en aquells ASSIR que no pertanyen a l'Institut Català de la Salut. L'accessibilitat ha empitjorat i es preveu que pot fer-ho encara més degut a la manca de professionals, tant de la ginecologia com de la llevadoria, per manca de relleu generacional.

Els circuits actuals sovint dificulten que els professionals resolguin el consell contraceptiu de manera eficaç i immediata ja que sovint no es pot fer la prescripció i dispensació de manera immediata, com en la inserció dels mètodes d'alta efectivitat i llarga durada que no depenen de l'acompliment (LARC): implant hormonal, dispositius intrauterins de coure o hormonals.

Hi ha dones que acudeixen a la sanitat pública i no poden fer front al pagament del mètode escollit, sobretot en el col·lectiu de dones i joves més vulnerables. El consell i l'accessibilitat als diferents mètodes permetria evitar embarassos no desitjats, infeccions de transmissió sexual, interrupcions voluntàries de l'embaràs i les seves conseqüències per a les persones, la salut pública i la corresponent despesa econòmica pel sistema sanitari públic.

Un altre dels reptes es l'educació afectiva i sexual als centres escolars, s'ha de concebre com a una part constitutiva i ineludible de l'educació integral a la infantesa i l'adolescència. És un aspecte fonamental de la promoció de la salut, de prevenció de situacions de risc i d'atenció a la salut que han de comptar amb la col·laboració dels serveis d'educació i sanitaris del territori. Els centres educatius han de promoure una educació que potenciï la igualtat real d'oportunitats, la defensa dels drets i l'eliminació de tota mena de discriminació per raó de sexe, gènere o orientació sexual.

Hi ha nombroses lleis estatals i catalanes sobre l'educació afectiva i sexual als centres escolars, però, en cap d'elles s'estableix l'obligatorietat ni s'expressen els mitjans que concreten la seva implementació. S'ha d'assegurar i

millorar l'accés per a tothom a l'atenció i educació en salut afectiva, sexual i reproductiva.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Donar suport al Consell Interterritorial a la revisió de l'Estratègia Nacional i que faci un pas més convertint-se en un Plan Nacional de Salut Sexual y Anticoncepció per poder dotar de recursos adequats les diferents mesures que s'hagin d'engegar, incloent entre altres els anticonceptius més actualitzats, cost-efectius i amb menys efectes secundaris per les dones en la Cartera de Serveis del sistema públic de salut.
2. Desenvolupar un protocol únic i homogeni sobre el circuit assistencial que elimini la variabilitat d'atenció segons les àrees sanitàries i que aquest protocol inclogui una estratègia clara per reduir les IVE de repetició assegurant l'accessibilitat als diferents mètodes anticonceptius i a un consell contraceptiu adequat.
3. Garantir la disponibilitat dels mètodes LARC (implants i dispositius intrauterins) en els centres d'atenció primària on hi ha dispositiu d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR), per afavorir l'accessibilitat a les dones que els triïn però no puguin pagar aquests mètodes d'alta efectivitat i durada no dependents de l'acompliment.
4. Assegurar a totes les professionals de la salut implicades l'accés a formació continuada acreditada per afavorir l'adquisició d'habilitats i actualització de coneixements per a poder assessorar, indicar i administrar els diferents mètodes contraceptius.
5. Garantir l'accés a formació actualitzada tant per als i les professionals sanitàries com de l'ensenyament en salut sexual, afectiva i reproductiva que afavoreixi l'adquisició d'habilitats per a l'atenció a la diversitat i per a la prevenció i detecció de les violències sexuals.
6. Com a màxim en el curs 2021-2022, incloure l'educació sexual i afectiva des de la petita infància i en tot el cicle escolar com element integrat en el currículum educatiu, establint materials pedagògics estandarditzats adaptats a l'edat i impartits per professionals amb formació especialitzada, per tal de prevenir les violències sexuals. La formació sobre sexualitat es basarà en el respecte, afectivitat, tendresa, complicitat, compromís, autoestima i autocura. La formació haurà de comprendre el reconeixement de situacions abusives i la manipulació emocional que fa l'abusador, així com les respostes que poden donar-hi els i les menors i a quines persones poden acudir per a rebre ajuda per tal de dotar als infants d'eines d'autoprotecció.
7. Establir indicadors de procés i de resultats, que permetin avaluar l'evolució de les mesures implementades i determinar la millora dels resultats.

Palau del Parlament, 15 de juny de 2021

David Cid Colomer, portaveu GP ECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 12678 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 28.07.2021

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA (REG. 12678)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

De modificació del punt 1

Donar suport al Consell Interterritorial a la revisió de l'Estratègia Nacional i que faci un pas més convertint-se en un Plan Nacional de Salud Sexual y Anticoncepció *per tal que l'Estat transfereixi a les comunitats autònomes els recursos adequats que permetin la implementació de les diferents mesures que s'hagin d'engegar, incloent entre altres els anticonceptius més actualitzats, cost-efectius i amb menys efectes secundaris per les dones en la Cartera de Serveis del sistema públic de salut.*

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació i supressió del punt 2

~~Desenvolupar, d'acord amb un Pla de millora d'accés a la contracepció a Catalunya, un protocol únic i homogeni sobre el circuit assistencial que elimini la variabilitat d'atenció entre les regions sanitàries i que segons les àrees sanitàries i que aquest protocol inclogui aspectes de promoció i prevenció una estratègia clara per reduir les IVE de repetició assegurant l'accessibilitat als diferents mètodes anticonceptius i a un consell contraceptiu adequat.~~

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (3)

De modificació del punt 4

Afavorir a totes les professionals de la salut implicades l'accés a formació continuada acreditada per afavorir l'adquisició d'habilitats i actualització de coneixements en els diferents mètodes anticonceptius.

Esmena 4

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (4)

De modificació del punt 6

Començar de manera immediata la implantació del programa Coeduca't per tal que en un termini de 3 anys tots els centres educatius hagin inclòs l'educació sexual i afectiva des de la petita infància i en tot el cicle escolar com element integrat en el currículum educatiu, establint materials pedagògics estandarditzats adaptats a l'edat i impartits per professionals amb formació especialitzada, per tal de prevenir les violències sexuals. La formació sobre sexualitat es basarà en el respecte, afectivitat, tendresa, complicitat, compromís, autoestima i autocura. La formació haurà de comprendre el reconeixement de situacions abusives i la manipulació emocional que fa l'abusador,

així com les respostes que poden donar-hi els i les menors i a quines persones poden acudir per a rebre ajuda per tal de dotar als infants d'eines d'auto-protecció.

Esmena 5

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (5)

D'addició del punt 7

Establir, *en el marc del Pla de millora d'accés a la contracepció a Catalunya*, indicadors de procés i de resultats, que permetin avaluar l'evolució de les mesures implementades i determinar la millora dels resultats.

Punt 6 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'exclusió sanitària i els drets sexuals i reproductius

250-00162/13

PRESENTACIÓ: GP ECP

Reg. 5464 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 22.06.2021

A la Mesa del Parlament

David Cid Colomer, portaveu del Grup Parlamentari d'En Comú Podem, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució sobre l'exclusió sanitària i els drets sexuals i reproductius, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

L'aprovació del Reial Decret Llei 16/2012 d'exclusió sanitària va suposar la pèrdua de la universalitat del dret a la salut afectant greument als drets de les persones en major situació de vulnerabilitat com són les persones immigrades en situació administrativa irregular. La forta oposició social i política a aquesta norma excloent va originar la instrucció interna del Departament de Salut al 2015 i la Llei 9/2017 d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec als fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut.

Actualment, des de juliol de 2018 la universalització de l'assistència sanitària és un dret restituit a través del RDL 7/2018 que posa fi a l'exclusió i garanteix l'atenció sanitària sense necessitat d'empadronament. No obstant, la regulació vigent estableix un requisit d'estada al país de 90 dies acreditables amb informe previ favorable dels serveis socials. I malgrat això, organitzacions socials continuen denunciant casos d'exclusió sanitària a persones residents no empadronades i es continuen practicant exclusions al CatSalut per barreres administratives (no disposar de tarja sanitària), facturacions indegudes d'atencions realitzades i denegacions de visites de seguiment.

Entitats com la Red de Denúncia i Resistència al RDL 16/2012 o la PASU-Cat han acreditat nombrosos casos durant aquests sis anys d'exclusió sanitària. A Catalunya l'Observatori d'Exclusió Sanitària de la PASUCat, recull que prop de 400 persones han patit l'exclusió al Servei Català de la Salut, 91 dels quals menors d'edat i 20 dones embarassades, tot i ser, conjuntament amb les urgències, les excepcions del Reial Decret d'exclusió sanitària.

L'atenció als drets sexuals i reproductius de les dones que no podien acreditar empadronament ha estat un dels punts crítics de l'exclusió sanitària. L'atenció a l'embaràs s'ha denegat en 20 casos: negació d'atenció d'urgències fins a 6 dones, amb amenaces de cobrament o amb facturació indeguda. A 14 dones embarassades se'ls hi ha denegat la programació de visites de seguiment i els carnets d'embarassada. 2 de les dones embarassades excloses eren menors d'edat, segons les dades de la PASUCat.

Més enllà del RDL, però, la facturació indeguda d'atencions sanitàries ve produint-se de manera estandarditzada en el cas de l'avortament des de la llei

2/2010, d'interrupció voluntària de l'embaràs degut a una instrucció interna del CatSalut per la qual els ASSIR de Catalunya han de facturar les IVEs a les dones sense targeta sanitària. Aquest fet, esdevé una barrera flagrant per l'accés a l'avortament de dones en situacions de vulnerabilitat econòmica, resultant una limitació del seu dret a decidir sobre el seu propi cos i els seus drets sexuals i reproductius.

La Instrucció 05/2019 que va presentar el CatSalut «*Actuacions per evitar el frau de llei en l'accés a l'assistència sanitària amb càrrec al CatSalut i per rescabalar despeses d'assistència sanitària en cas de frau de llei, amb la finalitat de garantir la sostenibilitat del sistema sanitari públic*», va suposar un nou atac contra el principi d'universalitat del sistema de salut. La suspensió d'aquesta instrucció, al febrer de 2020, és una rectificació del Departament de Salut, però, cal establir les garanties per a que l'empadronament o altres qüestions administratives no siguin un impediment per a cap persona per accedir a una salut pública, universal, gratuïta i equitativa, en qualsevol de les seves prestacions sanitàries.

Amb tot, les situacions de vulneració de drets fonamentals i el desemparament en l'atenció sanitària que han patit persones residents a Catalunya esdevé una contradicció vergonyant de principis bàsics del nostre marc estatutari i la societat que volem ser.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Catalunya en Comú Podem presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern de la Generalitat a

1. Garantir que el Servei Català de la Salut ofereix una atenció sanitària universal sense exclusions i compleix el marc legal vigent en matèria d'universalització de l'atenció.
2. Desplegar abans de finalitzar el 2021 el reglament de la Llei 9/2017 de manera que quedin esmenats els dèficits del nou RDL 7/2018 i s'adoptin procediments flexibles i garantistes que evitin que l'exigència de determinats requisits administratius suposin una barrera per l'atenció sanitària pública.
3. Garantir l'avortament gratuït dins la cartera de serveis de la sanitat pública. Elaborar una nova instrucció pel CatSalut per la correcta aplicació del dret a la interrupció voluntària de l'embaràs que clarifiqui que l'empadronament o la disposició de targeta sanitària no pot ser una causa d'exclusió sanitària en l'avortament.
4. Presentar als grups parlamentaris, en el termini d'un mes, un informe sobre l'exclusió sanitària al CatSalut on hi constin les dades de reclamacions rebudes i facturacions indegudes des del 2012.
5. Presentar als Grups parlamentaris, en el termini d'un mes, un informe sobre l'exclusió del dret a l'avortament on hi constin les dades de dones ateses a qui se'ls hi ha requerit el pagament, així com la quantia de les facturacions efectuades per les interrupcions voluntàries d'embaràs.
6. Adoptar mesures per rescabalar les persones que han patit facturacions d'atencions sanitàries on, tot i tenir dret a l'atenció universal i gratuïta, se'ls va fer cobraments indeguts.

Palau del Parlament, 15 de juny de 2021

David Cid Colomer, portaveu GP ECP

ESMENES PRESENTADES

Reg. 12679 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 28.07.2021

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 12679)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

De modificació del punt 2

Desplegar abans de finalitzar el *primer semestre del 2022* el reglament de la Llei 9/2017 de manera que quedin esmenats els dèficits del nou RDL 7/2018 i s'adoptin procediments flexibles i garantistes que evitin que l'exigència de determinats requisits administratius suposin una barrera per l'atenció sanitària pública.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació del punt 3

Garantir, mitjançant el decret de desplegament de la llei 9/2017, que tota persona embarassada en risc d'exclusió social pugui, en tot cas, accedir a la interrupció voluntària de l'embaràs, amb caràcter gratuït.

Esmena 3

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (3)

De modificació i supressió del punt 6

Adoptar mesures per rescabalar les persones que *hagin pogut patir, en aquest àmbit, facturacions d'atencions sanitàries on, tot i tenir dret a l'atenció universal i gratuïta, se'ls va fer cobraments indeguts.*

Punt 7 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre el dret a la vida des del moment de la concepció fins a la mort

250-00203/13

PRESENTACIÓ: GP VOX

Reg. 7885 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 06.07.2021

A la Mesa del Parlamento

Joan Garriga Doménech, portavoz, Antonio Gallego Burgos, portavoz adjunto del Grup Parlamentari de VOX en Catalunya, de acuerdo con lo establecido por los artículos 167 y 168 del Reglamento del Parlamento, presentan la Propuesta de resolución sobre el derecho a la vida desde el momento de la concepción y hasta la muerte natural, para que sea sustanciada ante Pleno del Parlamento, con el siguiente texto:

Exposición de motivos

El pasado 24 de junio las instituciones europeas dieron un paso más en la intromisión de las competencias de los Estados miembros aprobando una resolución que atenta contra el derecho primigenio que tenemos las personas, la vida, y sin el que no puede existir ningún otro, pues actúa como condición de los demás.

El conocido como Informe Matic profundiza en las políticas que avanzan de forma implacable en la imposición de la cultura de la muerte, olvidando que la vida es un derecho humano universal sin el que ninguna comunidad humana puede aspirar al futuro.

En dicha resolución se declara el aborto como un derecho humano de la mujer - en contra de los más elementales principios de una sociedad civilizada-, y se insta a los Estados miembros a eliminar obstáculos como la objeción de conciencia para poder ejercitarlo con total libertad.

A pesar de no tener ningún tipo de valor jurídico vinculante, esta resolución es una seria amenaza para nuestros derechos y libertades más elementales, ya que en no pocas ocasiones distintos gobiernos han empleado este tipo de iniciativas para justificar el avance y la imposición de su agenda ideológica desde una influencia internacional que socava la soberanía de las naciones afectando a sus legislaciones, tratando de confundirla con los derechos humanos, que son de carácter universal e inmutable.

Ante tal amenaza, es un deber de esta Cámara reafirmar su compromiso con la vida y la familia, así como el apoyo a todas aquellas madres que quieren y no pueden serlo ante el abandono de unas administraciones que destinan más medios y recursos a la práctica de abortos que a apoyarlas en los momentos de mayor vulnerabilidad.

El aborto no es ni puede ser en ningún caso un derecho, aunque con tal fin pueda ser proclamado solemnemente. Su aceptación y defensa por determinados grupos de interés es la prueba de que nunca la desesperanza puede ser el motor que guíe el comportamiento político. El aborto no puede ser nunca motivo de celebración, y todos tenemos la obligación cívica y moral de revertirlo con políticas de apoyo decidido a la maternidad y la familia.

En el caso de España, las últimas reformas en esta materia han convertido la práctica abortiva en un derecho, suscitando incluso las críticas de distintas organizaciones internacionales ante la discriminación que supone el aumento de los plazos en los supuestos en que la persona por nacer pueda sufrir algún tipo de discapacidad.

La vida debe estar siempre en el centro de las políticas públicas de todas las administraciones, y se debe promover legislación respetuosa con la vida de quienes van a nacer, con la libertad de las mujeres que deciden ser madres y con el respeto a las conciencias de los profesionales de la medicina y enfermería que se niegan a ser cómplices de prácticas intrusivas en las madres y letales de sus hijos, contrarias al más elemental Código Deontológico. En definitiva, una legislación que sea capaz de reducir los abortos con el objetivo final de acabar la tragedia que suponen. Debemos poner al servicio de la maternidad y de la familia todos los medios y recursos públicos.

Para ello, debemos reafirmar el compromiso de este parlamento por el derecho a la vida y la dignidad de la persona desde la concepción hasta la muerte natural, asumiendo que la vida del no nacido es un bien que debe gozar de la protección del Estado. No podemos dedicar más recursos a promocionar la cultura de la muerte que a la cultura de la vida.

Del mismo modo, debemos rechazar la extralimitación ilegal que de forma continuada ejercen las instituciones europeas, usurpando competencias de los Estados soberanos; abordando en este caso materias como la salud, la reproducción y el aborto, que son competencias exclusivas de los estados miembros.

Se trata de una inadmisibile deriva ideológica de estas instituciones, que buscan hacer políticas contrarias a los valores y principios que convirtieron Europa en la cuna de una Civilización respetuosa con la dignidad de todo el ser humano y de todos los seres humanos.

Por todo ello, el Grup Parlamentari de VOX en Catalunya presenta la siguiente:

Propuesta de resolución

El Parlamento de Catalunya insta al Gobierno a:

Primero: A proteger y apoyar de forma decidida el derecho a la vida desde el momento de la concepción y hasta la muerte natural, y muestra su firme rechazo a la resolución aprobada el pasado 24 de junio en el Parlamento Europeo conocida como «Informe Matic».

Segundo: Rechazar que el aborto pueda considerarse de ninguna manera como un derecho humano.

Tercero: A poner la defensa y protección de la vida en el centro de todas sus actuaciones, garantizando:

- Que las mujeres reciban una información completa, transparente y veraz sobre la práctica del aborto, las condiciones del feto humano que vive en su seno, y las consecuencias físicas y psicológicas de practicar un aborto; información que deberá igualmente y en las mismas condiciones ofrecerse al padre de la criatura.
- La puesta en marcha de ayudas de toda índole a las mujeres y familias que deciden seguir adelante con su embarazo.

- La defensa de forma decidida la cultura de la vida ofreciendo todas las medidas económicas, educativas o habitacionales necesarias para que las madres puedan criar a sus hijos en las mejores condiciones.

Cuarto: Aumentar los controles sanitarios, administrativos, laborales, fiscales, de protección de datos y legales de todos los centros donde se practiquen abortos.

Palacio del Parlamento, 30 de junio de 2021

Joan Garriga Doménech, portavoz; Antonio Gallego Burgos, portavoz adjunto, GP VOX

Punt 8 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'increment de personal al CUAP Sant Pere, de Reus

250-00223/13

PRESENTACIÓ: G MIXT

Reg. 11029 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 20.07.2021

A la Mesa del Parlament

Alejandro Fernández Álvarez, president-portaveu, Lorena Roldán Suárez, diputada del Grup Mixt, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'increment del personal al Centre d'Urgències i Atenció Primària Sant Pere de Reus (Baix Camp), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La millora de l'atenció primària arreu de Catalunya no és una necessitat que s'hagi posat de relleu arran de la crisi sanitària de la Covid-19. La manca d'inversions en els equipaments de l'atenció primària i la nul·la voluntat per part del Govern per a dotar de més mitjans personals la porta d'entrada al sistema sanitari és una antiga reclamació tant d'usuaris i professionals que s'ha vist agreujada per l'increment de la seva activitat amb motiu de la pandèmia.

Un exemple del mal estat en el que es troba l'atenció primària és la situació que viu el Centre d'Urgències i d'Atenció Primària (CUAP) Sant de Pere de Reus (Baix Camp). Aquest centre sanitari, com també d'altres, ha vist triplicada la seva activitat amb motiu de la pandèmia, però en canvi, les seves estructures de personal no s'han vist reforçades.

Tal i com posa de relleu els propis treballadors del CUAP Sant Pere, aquest centre només compta amb sis persones dins la seva plantilla: tres infermeres, dos metges i un tècnic auxiliar. Amb aquesta actual plantilla no és possible donar resposta a l'actual volum de pacients, que ha arribat a superar els tres-cents pacients als darrers dies.

La manca d'una resposta adient a les necessitats d'aquest CUAP porta als sanitaris que hi treballen a una situació d'estrès laboral que podria derivar en el tancament del centre per manca de personal.

Juntament amb la manca de persona el CUAP Sant Pere de Reus pateix un altre problema, que no és altre que la limitació de les seves instal·lacions i infraestructures que s'han vist limitades a causa també de l'atenció a la pandèmia. Per exemple, han vist perduts espais per a poder dur a terme de forma correcta el cribratge als pacients.

Per a que això no passi, per revertir la situació actual, el Govern a d'atendre la petició de millorar la dotació de personal del CUAP Sant Pere de Reus. Una necessitat més urgent encara ara que estem en portes de la cinquena onada de la Covid-19 a Catalunya.

Per aquests motius, el Grup Mixt presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Incrementar, en nombre suficient en atenció al volum d'activitat derivada per la pandèmia de la Covid-19, el personal sanitari i auxiliar del CUAP Sant Pere de Reus (Baix Camp) que permeti absorbir el volum d'activitat garantint la seva qualitat assistencial.
2. Recuperar la totalitat de les instal·lacions i equipament del CUAP Sant Pere de Reus (Baix Camp) per al servei assistencial del centre sanitari.

Palau del Parlament, 15 de juliol de 2021

Alejandro Fernández Álvarez, president-portaveu; Lorena Roldán Suárez, diputada, GM

ESMENES PRESENTADES

Reg. 15787 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 23.09.2021

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS PER CATALUNYA, GRUP PARLAMENTARI D'ESQUERRA REPUBLICANA (REG. 15787)

Esmena 1

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (1)

De modificació i supressió del punt 1

Incorporar, en nombre suficient en atenció al volum d'activitat derivada per la pandèmia de la Covid-19, el personal sanitari i auxiliar suficient al CUAP Sant Pere de Reus (Baix Camp) que permeti, especialment personal diplommat universitari en infermeria, per absorbir el volum d'activitat garantint la seva qualitat assistencial.

Esmena 2

GP de Junts per Catalunya, GP d'Esquerra
Republicana (2)

De modificació i supressió del punt 2

Adaptar els circuits assistencials a la totalitat de les instal·lacions i equipament espais disponibles del CUAP Sant Pere de Reus (Baix Camp) per tal de donar la màxima qualitat al servei assistencial del centre sanitari.
